

児 童 名 簿

保 護 者 氏 名				
住 所	電話			
緊 急 連 絡 先 (父 職 場・母 職 場) (携 帯・祖 父 母 等)	名称・場所			
	電話			
	名称・場所			
	電話			
児 童 氏 名	名前	名前	名前	名前
	ふりかな	ふりかな	ふりかな	ふりかな
	男・女	男・女	男・女	男・女
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
平 熱				
主 治 医				
アレルギ-について (食 品・動 物 等)	有・無 (有は、別紙記入)	有・無 (有は別紙記入)	有・無 (有は別紙記入)	有・無 (有は別紙記入)
そ の 他 特に伝えたいこと *本 人 の 状 況 *注 意 事 項 (障 害・排 泄 言 葉・食 事 等)				
				会員番号